ACTA DE SUPERVISIÓN PARA AUTORIZAR PAGOS
No. 3
CONVENIO DE ASOCIACION No. ESAL-003-2024 DEL 05 DE ABRIL DE 2024

FECHA: 22 DE OCTUBRE DE 2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	CONVENIO DE ASOCIACION
No. CONTRATO Y FECHA	ESAL-003-2024 DEL 05 DE ABRIL DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	FUNDACION DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL R/L: GLORIA ISABEL TORRES ACOSTA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	NIT: 900966264-8 CC. 46.672.544 DE DUITAMA
OBJETO	"AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS Y ECONOMICOS PARA GARANTIZAR LA ASISTENCIA VETERINARIA EN EL CONTROL DE LA POBLACION CANINA Y FELINA EN CONDICION DE CALLE A TRAVES DE LA ESTERILIZACION, REALIZANDO PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, ASI COMO LA PRESTACION DE SERVICIOS Y SUMINISTROS NECESARIOS PARA EL MANTENIMIENTO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL HOGAR DE PASO CANINO DEL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA".
PERIODO CORRESPONDIENTE	CORRESPONDIENTE AL TERCER Y ULTIMO DESEMBOLSO POR EL 30% DEL VALOR DEL APORTE DEL MUNICIPIO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	CINCUENTA Y DOS MILLONES DIEZ MIL PESOS M/CTE ($52.010.000) **APORTE DE LA ENTIDAD:** CUARENTA MILLONES DE PESOS ($40.000.000) M/CTE **APORTE DE LA ESAL:** DOCE MILLONES DIEZ MIL PESOS ($12.010.000) M/CTE
VALOR ADICIÓN 1	N. A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (INCLUYE VALOR INICIAL, CON	CINCUENTA Y DOS MILLONES DIEZ MIL PESOS M/CTE ($52.010.000)

ADICIONES Y/O MODIFICACIONES)	**APORTE DE LA ENTIDAD:** CUARENTA MILLONES DE PESOS ($40.000.000) M/CTE **APORTE DE LA ESAL:** DOCE MILLONES DIEZ MIL PESOS ($12.010.000) M/CTE
FECHA DE INICIO:	10 DE ABRIL DE 2024
PLAZO INICIAL DE EJECUCION DEL CONTRATO	SEIS (6) MESES
PLAZO PRÓRROGA 1	DOS (2) MESES Y SEIS (6) DIAS
PLAZO TOTAL EJECUCION DEL CONTRATO (Incluye prórrogas)	OCHO MESES (8) MESES Y SEIS (6) DIAS
FECHA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	15 DE DICIEMBRE DE 2024
FORMA DE PAGO	Los recursos del Municipio de Chiquinquirá serán transferidos al ASOCIADO, mediante desembolsos parciales, determinados así: **PRIMER DESEMBOLSO**: Correspondiente al treinta (30%) del valor del aporte del Municipio de Chiquinquirá, equivalente a la suma de **DOCE MILLONES DE PESOS ($12.000.000)** M/CTE, previa suscripción del acta de inicio, firma del acta de entrega del hogar de paso, respectiva factura de la compra de 24 bultos de concentrado y factura de la entrega total de los implementos de aseo. **SEGUNDO DESEMBOLSO**: Correspondiente al cuarenta (40%) del valor del aporte del Municipio de Chiquinquirá, equivalente a la suma de **DIECISEIS MILLONES DE PESOS ($16.000.000) M/CTE**, previa presentación de los soportes correspondientes a la ejecución del 100% de las esterilizaciones y la respectiva factura de la compra de 28 bultos de concentrado. **TERCER Y ULTIMO DESEMBOLSO**: Correspondiente al treinta (30%) del valor del aporte del Municipio de Chiquinquirá, equivalente a la suma de **DOCE MILLONES DE PESOS ($12.000.000)** M/CTE, con la presentación de informe de actividades, asistencias medico veterinarias, acreditación de adquisición de la totalidad de los bienes y el cumplimiento de todas las actividades objeto del presente convenio, adicional a

	la suscripción del acta de recibo a satisfacción y aprobación por parte del supervisor del informe final. Todo pago será realizado previa presentación del informe de actividades correspondiente y el Certificado de cumplimiento expedido por el Supervisor del Convenio. El supervisor del convenio verificará el cumplimiento del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral que incluye riesgos laborales. De los soportes de tales pagos se deberá adjuntar fotocopia, para el correspondiente desembolso. Los pagos deberán hacerse dentro de los treinta (30) días siguientes a su radicación en la Dirección de Compras Públicas y Gestión Contractual, siempre y cuando cumpla con los requisitos contractuales requeridos.
SUPERVISOR:	UNIDAD MUNICIPAL DE ASISTENCIA TECNICA AGROPECUARIA – DORA CLEMENCIA CORREDOR MEDINA

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL:

1. **EJECUCIÓN TÉCNICA:** Detalle el cumplimiento de las obligaciones técnicas definidas en el contrato para el período reportado, anexando evidencias y/0 entregables respectivos.

ACTIVIDAD	EVIDENCIA
ASISTENCIA MEDICO VETERINARIA A CANINOS Y FELINOS EN CONDICIÓN DE CALLE (CASOS DE ATENCIÓN A MALTRATO ANIMAL, INTOXICACIÓN ENFERMEDADES VIRALES, ETC.) Y ADOPCIÓN DE LOS ANIMALES DEL HOGAR DE PASO. *INTOXICACIONES: CARBAMATOS, PIRETROIDES, ORGANOFOSFORADOS, CUMARÍNICOS, ENTRE OTROS. *ENFERMEDADES INTESTINALES: MOQUILLO, PARVOVIROSIS, GASTROENTERITIS, ALERGIAS POR COMIDA, ENTRE OTROS. *ENFERMEDADES RESPIRATORIAS: KENELL COFF, MICROPLASMOSIS, ENTRE OTROS. *URGENCIAS: ACCIDENTES, LESIONES, ENTRE OTROS. LA CONSULTAS Y EXÁMENES PARACLÍNICOS GENERAN COBRO.	SE REALIZA EL REPORTE POR MEDIO DE INFORME DE LOS CASOS ATENDIDOS POR ASISTENCIA MEDICO VETERINARIA DE ANIMALES REPORTADOS POR LA CIUDADANIA SIENDO ESTOS ATENDIDOS POR PERSONAL PROFESIONAL. REGISTRO FOTOGRAFICO

2. **EJECUCIÓN CONTABLE Y FINANCIERA:**

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del aporte del municipio	$ 40.000.000	$ -
Valor del aporte de la ESAL	$12.010.000	$ -
Valor Adicional (Si aplica)	$ -	$ -
Valor a pagar de la presente acta	$ -	$ 12.000.000
Valor ejecutado por el municipio	$ -	$ 28.000.000
Valor ejecutado por la ESAL	$ -	$ 12.010.000
Saldo por ejecutar por el municipio	$ -	$ -
Saldo por ejecutar por la ESAL	$ -	$ -
SUMAS IGUALES	$ 52.010.000	$ 52.010.000

3. **EJECUCIÓN ADMINISTRATIVA:**

- **GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA** (Si aplica)

No. POLIZA Y FECHA	AMPAROS	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
51-44-101026259 DEL 09 DE ABRIL DE 2024	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	05/04/2024	05/02/2025
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	05/04/2024	05/10/2027
	CALIDAD DEL SERVICIO	05/04/2024	05/02/2025

PRORROGA NO. 1

No. POLIZA Y FECHA	AMPAROS	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
51-44-101026259 DEL 10 DE OCTUBRE DE 2024	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	05/04/2024	15/04/2025
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	05/04/2024	15/12/2027
	CALIDAD DEL SERVICIO	05/04/2024	15/04/2025

- **ENTRADAS Y SALIDAS DE ALMACEN:** (Si aplica)

	CONSECUTIVO	VALOR	FECHA
ENTRADAS			
SALIDAS			

- **APORTES A SEGURIDAD SOCIAL**

ITEM	PERÍODO PAGO (mm/aaaa)	FECHA DE PAGO (dd/mm/aaaa)	VALOR APORTADO	ENTIDAD RECAUDADORA
SALUD	10/2024	10/10/2024	$ 162.500	NUEVA EPS
PENSION	10/2024	10/10/2024	$ 208.000	PORVENIR
ARL	10/2024	10/10/2024	$10.000	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A

La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista, en virtud de lo cual se establece la procedencia de la autorización del pago No 03, el cual corresponde a $12.000.000 m/cte. A la fecha el porcentaje de ejecución es 100% del aporte del municipio y 100% del porcentaje de ejecución de la ESAL. Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron.

DORA CLEMENCIA CORREDOR MEDINA
Directora Unidad Municipal de Asistencia Técnica Agropecuaria

Retención documental					
Elaborado por:		**Revisado por:**		**Aprobado por:**	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**	**Nombre**	**Firma**
KAROL HERNANDEZ	X	DORA CORREDOR		DORA CORREDOR	
Nombre del documento					**Versión**
Dependencia		**TRD**			**Consecutivo**
Proceso:			**Procedimiento:**		
Dimensión:			**Política:**		